SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO DE LA CONSRTUCIÓN-VALLE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**48432-762724**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	VIVIANA GIRALDO MARTINEZ	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	38.568.109	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	vivis118@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	609033154
IP/Nº de contacto:	3108296832	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9089191/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**10026**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL ÁREA DE IDIOMAS INGLÉS PRESENCIAL DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 39.794.974
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 49.112.051
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 35.057.477

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 541.672	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.279.169**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.547.169**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1080903122**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.900	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.182.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.059.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.547.169,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	26.396,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.711.101,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL CIENTO UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Adelantar material de apoyo en los espacios de Desarrollo curricular, dar formación a las fichas programadas, y emitir juicios a las fichas que se listaraan acontinuacion: 2994043, 3031561, 3093689, 3108854, 3116446, 3157404, 3234904 y 3364062.

Total horas: 160

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

Viviana Giraldo M.

VIVIANA GIRALDO MARTINEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

Claudia C Roldán
Firmado digitalmente por Claudia Carolina Roldán
Fecha: 2026.04.19 00:25:42 -05'00'

CLAUDIA CAROLINA ROLDAN
PROFESIONAL G08

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

17/04/26 09:02:51 USUARIO: SIC - C.C. 38568109

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-06, 11:41:54 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080903122

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824033588

PAGADO 06/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA GIRALDO MARTINEZ		
Documento	CC38568109	**Dirección**	CALLE 8C 47 35 NUEVA TEQUENDAMA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108296832
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 38568109	VIVIANA GIRALDO MARTINEZ	57	00								X									0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS018) S.O.S EPS	$ 2.400.000	$ 300.000	0,522	$ 2.400.000	$ 12.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 696.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 0	$ 384.000	$ 300.000	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 696.600	$ 0	$ 696.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, marzo 16 de 2026

PRESENTADO A: BEATRIZ E. COBO
SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
32426	marzo 10/ 2026	marzo 13 / 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Dia 1. Darien – **Dia 2. Candelaria –** **Dia 3: Palmira:** Aso comunal / **Palmira Caucaseco:**	**Valle del Cauca**	**N/A**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación de la competencia de inglés a las fichas programadas por parte de la Coordinación académica.
Dia 1: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A LA FICHA *3364062* – PINTURA ARQUITECTONICA.
Dia 2: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A LA FICHA 3157404 – *MANTENIMIENTO* DE EDIFICACIONES.
Dia 3: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A LAS FICHAS 3108854 Y 3116446 - PINTURA ARQUITECTONICA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1:

1. Se inicia formación con saludo a los aprendices, se procede a dar retroalimentación de la primera parte de la evidencia, que incluye el siguiente vocabulario: *Family members, Appearance and Personality description vocabulary*, y esta evidencia consiste en entregar el Family tree de la familia de cada aprendiz.
2. Después de revisar esta parte de la evidencia, se explica en que consiste la segunda parte de esta evidencia, y consiste en elegir a 3 miembros de la familia y describirlos de manera física y también incluir su personalidad.
3. Se indica la fecha de entrega de esta última evidencia. Y se comparte que debe subirse al espacio de Classroom.
4. Se da por finalizada la formación y se indica lo que se llevara a cabo en el próximo encuentro. Se llama a asistencia.

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONALÑ GRADO 08	CLAUDIA CAROLINA ROLDAN	

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHbcobo BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 9 de marzo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	33426	**Fecha Solicitud**	2026-03-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-09	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3826	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
VIVIANA GIRALDO MARTINEZ	CC: 38568109	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-10	2026-03-10	VALLE / CALI	VALLE / CALIMA-DARIEN	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	259.288,00	259.288,00	VIATICOS FORMACION MARZO 10 CALIMA DARIEN TI 60.000 MARZ 11 CANDELARIA TI 20.000 MARZO 13 PALMIRA TI 20.000 Impartir formacion de la competencia de Inglés a las fichas programadas porparte de la Coordinación academica.
				2026-03-11	2026-03-11	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0							
				2026-03-13	2026-03-13	VALLE / CALI	VALLE / PALMIRA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**259.288,00**	**259.288,00**	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/03/09 15:12:17 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 9 de marzo de 2026	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION MARZO 10 CALIMA DARIEN TI 60.000 MARZ 11 CANDELARIA TI 20.000 MARZO 13 PALMIRA TI 20.000 Impartir formacion de la competencia de Inglés a las fichas programadas porparte de la Coordinación academica.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	FRANYI YULIZA MERCADO CHARA	Fecha Verificación:	09/03/2026 15:11:49

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
9/03/2026 3:12:29 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	38568109
Nombre del Obligado:	Viviana Giraldo Martinez
Teléfono de Contacto:	3108296832
Correo Electrónico del Pagador:	vgiraldom@sena.edu.co
IP:	190.99.181.210

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	128830
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	24/03/2026
Ticket ID:	128830
Transacción/CUS:	163916088
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Reintegro parcial de viaticos

DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO DE BOGOTA
Cód. de servicio:	1007
Total:	113096
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

Detalles del radicado

Datos de la Radicación | Datos Básicos | Descripción Radicación

Descripción de la Radicación: 33426

Adjuntos

Estado	Nombre	Tipo	Tamaño KB
✓	01_DTN_-_REINTEGRO_PARCIAL__Comision_33426.pdf	pdf	161699
✓	02_OV33426_-_LEGALIZACIÓN_DE_TRANSPORTE.pdf	pdf	127802
✓	03_OV33426_-_INFORME.pdf	pdf	3700292
✓	04_COM33426_VIVIANA_GIRALDO_OV.PDF_01-MAIL-Anexos_Respuestas_Internas_-_No._9-2026-011483_-_NIS__2026-0.pdf	pdf	2288689

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, marzo 25 de 2026

PRESENTADO A: BEATRIZ E. COBO
SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
44226	**Cali – Darien/ Darien Cali**: marzo 17/ 2026 **Candelaria – Cali / Candelaria - Cali**: marzo 18 / 2026	**Cali – Palmira / Palmira Caucaseco - Cali**: marzo 20 / 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Dia 1. Darien** – **Dia 2. Candelaria** – **Dia 3: Palmira:** Aso comunal / **Palmira Caucaseco:** Caseta comunal	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle del Cauca	**N/A**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Dia 1: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A LA FICHA *3364062* – PINTURA ARQUITECTONICA.
Dia 2: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A LA FICHA 3157404 – *MANTENIMIENTO* DE EDIFICACIONES.
Dia 3: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A LAS FICHAS 3108854 Y 3116446 - PINTURA ARQUITECTONICA.

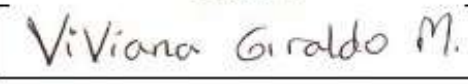
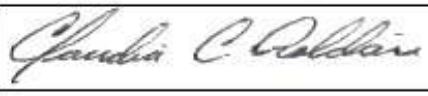
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1:

1. Se inicia formación con saludo a los aprendices, se procede a dar retroalimentación de la primera parte de la evidencia, que incluye el siguiente vocabulario: *alphabet, numbers, basic presentation questions.*
2. Después de revisar este contenido, se explica la última evidencia de este trimestre.
3. Se indica la fecha de entrega de esta última evidencia. Y se comparte que debe subirse al espacio de Classroom.
4. Se da por finalizada la formación y se indica lo que se llevara a cabo en el próximo encuentro. Se llama a asistencia.

CONCLUSIÓNES:

1. La formación se llevó a cabo de acuerdo con la programación asignada.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Viviana Giraldo Martinez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL GRADO 08	**CLAUDIA CAROLINA ROLDAN**	

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHbcobo BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 16 de marzo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	44220	**Fecha Solicitud**	2026-03-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad**	- 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-16	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	3826	**Dependencia Solicitante**				922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		-		**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
VIVIANA GIRALDO MARTINEZ	CC: 38588109	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-17	2026-03-17	VALLE / CALI	VALLE / CALIMA-DARIEN	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	254.288,00	254.288,00	VIATICOS ORMACION MARZO 17 CALIMA DARIEN TI 60.000 MARZO 18 CANDELARIA TI 15.000 MARZO 20 PALMIRA TI 20.000 Impartir formacion de la competencia de Inglés a las fichas programadas porparte de la Coordinación academica.
				2026-03-18	2026-03-18	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0							
				2026-03-20	2026-03-20	VALLE / CALI	VALLE / PALMIRA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			0,00	254.288,00	254.288,00	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637468296B
Entidad: Persona Jurídica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/03/16 10:12:32 -05:00

Detalles del radicado

Datos de la Radicación | Datos Básicos | Descripción Radicación

Descripción de la Radicación: 44226

Adjuntos

Estado	Nombre	Tipo	Tamaño KB
✓	01_OV44226_-_LEGALIZACIÓN_DE_TRANSPORTE.pdf	pdf	129404
✓	02_COM44226_VIVIANA_GIRADO_OV.pdf	pdf	2288618
✓	03_44226_-_INFORME.pdf	pdf	5528520

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, abril 07 de 2026

PRESENTADO A: BEATRIZ E. COBO
SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
55826	**24/03/2026**	**27/03/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Dia 1. Darien – **Dia 2. Candelaria –** **Dia 3: Palmira:** Aso comunal / **Palmira Caucaseco:** Caseta comunal	**Valle del Cauca**	**N/A**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Dia 1: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A LA FICHA *3364062* – PINTURA ARQUITECTONICA.
Dia 2: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A LA FICHA 3157404 – *MANTENIMIENTO* DE EDIFICACIONES.
Dia 3: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A LAS FICHAS 3108854 Y 3116446 - PINTURA ARQUITECTONICA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1:

1. Se inicia formación con saludo a los aprendices, se procede a dar retroalimentación de la primera parte de evidencia, que se esta llevando a cabo sobre el vocabulario de *Family tree & Description.*
2. Se dan ciertos tips para la adecuada construcción del family tree y se procede a explicar la segunda parte de la evidencia que consiste en la selección de *3 miembros* de la familia, los cuales se describirán de manera física y su personalidad.
3. Para poner en practica el nuevo vocabulario de descripción tanto física como de personalidad se hace una dinámica practica para interiorizar el vocabulario.
4. Se da por finalizada la formación y se indica lo que se llevara a cabo en el próximo encuentro. Se llama a asistencia.

CONCLUSIÓNES: **1. La formación se llevó a cabo de acuerdo con la programación asignada.**

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Viviana Giraldo Martinez	Viviana Giraldo M.

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL GRADO 08	**CLAUDIA CAROLINA ROLDAN**	Claudia C. Roldan

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHbcobo BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 20 de marzo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	55826	**Fecha Solicitud**	2026-03-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-20	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3826	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
VIVIANA GIRALDO MARTINEZ	CC: 38568109	CONTRATISTA-INSTRUCTOR TITULADA INGLES PRESENCIAL	Autorizada	2026-03-24	2026-03-24	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / CALIMA-DARIEN	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	254.288,00	254.288,00	VIATICOS FORMACION MARZO 24 CALIMA DARIEN TI 60.000 MARZO 25 CANDELARIA TI 15.000 MARZO 27 PALMIRA TI 20.000 IMPARTIR FPI INGLES PRESENCIAL PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTARIA.
				2026-03-25	2026-03-25	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / CANDELARIA	0	No	0							
				2026-03-27	2026-03-27	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / PALMIRA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**254.288,00**	**254.288,00**	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/03/20 08:08:14 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 20 de marzo de 2026	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION MARZO 24 CALIMA DARIEN TI 60.000 MARZO 25 CANDELARIA TI 15.000 MARZO 27 PALMIRA TI 20.000 IMPARTIR FPI INGLES PRESENCIAL PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTARIA.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	FRANYI YULIZA MERCADO CHARA	Fecha Verificación:	20/03/2026 7:30:38

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
20/03/2026 8:08:50 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 505202

Jueves, 16 de abril de 2026, 12:45:41 p. m.

Detalle

$113.096

Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *3154
Descripción:	Reintegro parcial comision 55826

Fecha y hora inicio transacción	2026-04-16 12:43:33
NIT del comercio	8999990902
Número de factura	131057
Código Único de Seguimiento	229584351
Dirección IP:	190.1.228.8

Referencia 1:	190.1.228.8
Referencia 2:	38568109
Referencia 3:	

Detalles del radicado

Datos de la Radicación | Datos Básicos | Descripción Radicación

Descripción de la Radicación: 55826

Adjuntos

Estado	Nombre	Tipo	Tamaño KB
✓	01_COM55826_-_INFORME_LEGALIZACION.pdf	pdf	2339632
✓	02_DTN_-_Reintegro_parcial_Comision_55826.pdf	pdf	26782
✓	03_COM55826_VIVIANA_GIRALDO_OV.pdf	pdf	2286139
✓	04_OV55826_-_LEGALIZACIÓN_DE_TRANSPORTE.pdf	pdf	129642